



## POWIATOWY URZĄD PRACY W ŁĄNCUCIE

.....  
(pieczęć organizatora)

.....,dnia.....

### POWIATOWY URZĄD PRACY W ŁĄNCUCIE

#### WNIOSEK O ORGANIZACJĘ PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH

na zasadach określonych w art. 2 ust. 1 pkt 23a, art. 73a ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 214) oraz w rozporządzeniu Ministra Rodziny Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 grudnia 2017 r. w sprawie organizowania prac społecznie użytecznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 2447).

#### I. PODSTAWOWE INFORMACJE O GMINIE (WNIOSKODAWCY):

1. Pełna nazwa organizatora prac społecznie użytecznych: .....
2. Adres siedziby organizatora prac społecznie użytecznych .....
3. Numer telefonu: ..... fax ..... e-mail .....
4. Osoba uprawniona do reprezentowania organizatora oraz nazwa pełnionej funkcji: .....
5. Imię i nazwisko, stanowisko oraz telefon osoby uprawnionej do udzielania informacji w sprawie złożonego wniosku:.....
6. Numer identyfikacji nadany w krajowym rejestrze podmiotów gospodarki narodowej REGON:.....
7. Numer identyfikacji podatkowej NIP: .....
8. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności: .....

9. Kod klasyfikacji prowadzonej działalności PKD: .....

10. Numer konta bankowego: .....

## **II. ROCZNY PLAN POTRZEB W ZAKRESIE WYKONYWANIA PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH:**

1. Liczba osób uprawnionych, które mogą być skierowane do wykonywania prac społecznie użytecznych ogółem: ....., w tym;
  - a) liczba bezrobotnych bez prawa do zasiłku korzystających ze świadczeń z pomocy społecznej .....,
  - b) liczba osób uczestniczących w kontrakcie socjalnym, indywidualnym programie usamodzielnienia, lokalnym programie pomocy społecznej, które podjęły uczestnictwo w tych formach w wyniku skierowania powiatowego urzędu pracy na podstawie art. 50 ust. 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy .....,
  - c) liczba osób uczestniczących w indywidualnym programie zatrudnienia socjalnego, które podjęły uczestnictwo w tej formie w wyniku skierowania powiatowego urzędu pracy na podstawie art. 50 ust. 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy .....
2. Wnioskowany okres wykonywania prac społecznie użytecznych:.....  
.....
3. Miejsce, rodzaj, liczba osób oraz liczba godzin wykonywania prac społecznie użytecznych przez jedną osobę uprawnioną wraz z oznaczeniem podmiotów, w których będą organizowane prace społecznie użyteczne, w tym na rzecz opiekunów osób niepełnosprawnych.

Miejsce	Podmiot <i>(nazwa podmiotu, siedziba i adres korespondencyjny, osoba odpowiedzialna, kontakt)</i>	Rodzaj prac	Liczba osób	Liczba godzin tygodniowo*	Liczba godzin miesięcznie*	Prace społecznie użyteczne	Prace społecznie użyteczne na rzecz opiekunów osób niepełnosprawnych

\* przez jedną osobę uprawnioną

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

- **nie znajduję się w stanie likwidacji lub upadłości,**
- **nie zalegam z opłatami składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne i Fundusz Pracy oraz z opłatami w Urzędzie Skarbowym,**
- **dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis i pieczęć imienna wnioskodawcy)